

# Fremdfahrzeug- Schadenanzeige

Schadensnummer (bitte immer angeben falls vorhanden)

Sachbearbeiter / in:  
Telefon: 0711 - 98 889  
Telefax: 0711 - 98 889 691  
Partnernummer:



Name und Anschrift des Versicherungsnehmers

Telefon mit Vorwahl .....

E-Mail .....

Für die Bearbeitung des Schadens benötigen wir Ihre Information und Unterstützung.

Bitte schicken Sie uns hierzu dieses Formular so bald wie möglich ausgefüllt und unterschrieben zurück.  
Vielen Dank für Ihre Mühe.

Mit freundlichen Grüßen  
Ihre **FAHRLEHRERVERSICHERUNG VaG**

Schadenanzeige bitte an die Adresse:  
**Fahrlehrerversicherung VaG**  
Postfach 31 12 42 – 70472 Stuttgart

Vertragsnummer:

## Was ist geschehen?

Schildern Sie bitte, wie es zum Schaden gekommen ist.  
Ferner bitten wir um Äußerung, wer Ihrer Meinung nach den Unfall allein- oder mitverursacht hat

Schadentag / Uhrzeit .....

Schadenort .....

## Schadenhergang:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Schadenummer:

**Ausbildender Fahrlehrer?**

Name / Anschrift .....

Bitte auch Name / Anschrift des Fahrschülers sowie dessen .....

Ausbildungsstand – Unfall in welcher Fahrstunde – mitteilen. ....

(Kopie Ausbildungsvertrag bitte beifügen)

**Eigentümer des Ausbildungsfahrzeugs?**

Name / Anschrift .....

Art (z. B. Pkw), Hersteller und Typ des Kfz? .....

Amtl. Kennzeichen? .....

Ist das Kfz mit einer Doppelbedienung ausgestattet?  ja  nein

Ist der Eigentümer des Fahrzeugs vorsteuerabzugsberechtigt?  ja  nein

**Bitte fügen Sie eine Kopie des Fahrzeugscheins bei !**

Art, Umfang und Höhe des Schadens? .....

Ist das Ausbildungsfahrzeug bei einer anderen Gesellschaft kaskoversichert?  ja  nein

Wenn ja, Name / Anschrift des Versicherers .....

und Versicherungsscheinnummer .....

**(Kopie Versicherungsscheins bitte beifügen)**

Ist das Ausbildungsfahrzeug bei der Fahrlehrerversicherung haftpflichtversichert?  ja  nein

**An wen soll der Entschädigungsbetrag überwiesen werden?**

Name / Anschrift .....

Kreditinstitut / BIC .....

IBAN .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Versicherungsnehmers

**Für die Rücksendung in einem Fensterbriefumschlag**

**FAHRLERHERVERSICHERUNG  
Verein auf Gegenseitigkeit  
Postfach 31 12 42  
70472 Stuttgart**

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

wir sind gesetzlich verpflichtet, Sie über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall hinzuweisen.

Auf Grund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen müssen Sie nach Eintritt des Versicherungsfalls uns jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalls oder Umfang unserer Leistungspflicht erforderlich ist und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie uns Angaben machen, die zur Aufklärung des Tatbestands dienlich sind. Ebenso müssen Sie uns Belege zur Verfügung stellen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

Machen Sie vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben oder stellen Sie uns vorsätzlich die verlangten Belege nicht zur Verfügung, verlieren Sie Ihren Anspruch auf Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, verlieren Sie Ihren Anspruch zwar nicht vollständig, aber wir können unsere Leistung im Verhältnis zum Grund Ihres Verschuldens kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalls noch für die Feststellung oder Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war.

Bei arglistiger Verletzung dieser Obliegenheiten werden wir in jedem Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.